

デイサービスセンター アミーキ

《ご利用料金表》 (1日) 7~8時間 1単位=10.14円 ※()内の金額は介護サービス費2割負担の場合です。

	介護費	入浴介助 加算Ⅱ	個別機能訓練 加算Ⅰ口 又はⅠイ()内	中重度者ケア 体制加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	合計単位数	食費	総合計
要介護1	658単位	55単位	76単位 (56単位)	45単位	22単位	935単位	680円	1,627円 (2,575円)
要介護2	777単位	55単位	76単位 (56単位)	45単位	22単位	1,065単位	680円	1,759円 (2,839円)
要介護3	900単位	55単位	76単位 (56単位)	45単位	22単位	1,199単位	680円	1,895円 (3,111円)
要介護4	1,023単位	55単位	76単位 (56単位)	45単位	22単位	1,333単位	680円	2,032円 (3,384円)
要介護5	1,148単位	55単位	76単位 (56単位)	45単位	22単位	1,470単位	680円	2,170円 (3,660円)

※上記の金額はあくまで目安となっております。また、単位数の計算上で出た小数点は四捨五入、料金の計算上で出た小数点は切り捨てとなっております。

※別途該当者には下記の加算が追加となります。合計単位数には処遇改善加算の単位数を計上しております。

- ※個別機能訓練加算Ⅱ 20単位/月
- ※生活機能向上連携加算Ⅱ 100単位/月
- ※ADL維持加算Ⅰ 30単位/月(ⅠまたはⅡで算定)
- ※ADL維持加算Ⅱ 60単位/月(ⅠまたはⅡで算定)
- ※科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ※口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 20単位/6ヶ月に1回算定
- ※認知症加算 60単位/日(認知症自立度Ⅲa以上該当者)
- ※介護職員処遇改善加算Ⅰ 総単位数に9.2%を乗じた単位数
- ※通所介護送迎減算(事業所が送迎を行わない場合、片道につき-47単位)

※ご利用を開始される際は、負担割合証の提示をお願い致します。